

町会・自治会等の連絡先の情報提供申請書兼誓約書

太枠線内に記入してください

申請日	年 月 日
申請者	会社名
	氏名
	住所または所在地
	連絡先 TEL
	(FAX 申請の場合)返送先 FAX 番号
申請目的	
申請地	①松戸市
	②松戸市
	③松戸市

誓約 提供された情報は、上記申請目的以外には使用しないことを誓います。

署名

注意事項

- 個人情報のため、申請目的により提供に応じられないことがあります。
- 申請内容により、確認のため提供までに時間がかかる場合があります。
- FAX・電子メールでの申請の場合は、団体名・代表者の名字・電話番号のみの提供となります。
- 電話での照会は受け付けておりません。

提出先

松戸市 市民部 市民自治課 自治振興町名整備班
 FAX 番号 047-366-2447
 電子メール mcshiminjichi@city.matsudo.chiba.jp

事務局記入欄

受付者

受付番号